|  |  |
| --- | --- |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO |  |
| **Nº DE LA PLAZA** |  | CATEGORÍA | PPL | **FECHA CONVOCATORIA BOA** |  |
| DEPARTAMENTO |  |
| CENTRO |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PUNTUACIÓN PRIMERA PRUEBA** |
| Apellidos y nombre |  Adaptar este apartado a los criterios aprobados y publicados por la comisión de selección | **Total primera prueba** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

###### En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

El Presidente/a o Secretario/a de la Comisión

(tachar lo que no proceda)

[[1]](#footnote-1)Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. La firma se realizará preferentemente de forma electrónica

Añádanse más hojas si son necesarias, numerándolas.

Acompañar al acta correspondiente [↑](#footnote-ref-1)